



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
del Trabajo

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14/05/2018
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR OÑA LAIQUEZ NINA MAUELA	PUESTO QUE OCUPA: S.P.2
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAHUA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR TEATRO ENSAYO DE LA CCE
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: OÑA LAIQUEZ NINA MAUELA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

PRESENTACIÓN DEL TEATRO ENSAYO EN LA PROVINCIA DE TUNGURAHUA, EN LA CIUDAD DE AMBATO, EL VIERNES 11 DE MAYO EN EL CENTRO DE ADOLESCENTES INFRACTORES A LAS 10H00, EL SÁBADO 12 DE MAYO EN EL CENTRO COMERCIAL POPULAR SIMÓN BOLIVAR A LAS 16:00 CADA FUNCIÓN CONTO CON UN FORO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	JUEVES 10 DE MAYO DE 2018	DOMINGO 13 DE MAYO DE 2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	09H00	13H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CCE	QUITO - TUNGURAHUA	JUEVES 10 DE MAYO DE 2018	09H00	JUEVES 10 DE MAYO DE 2018	13H00
TERRESTRE	CCE	TUNGURAHUA - QUITO	DOMINGO 13 DE MAYO DE 2018	09H00	DOMINGO 13 DE MAYO DE 2018	13H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.
NOMBRE: OÑA LAIQUEZ NINA MAUELA	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: LICENCIADO LEÓN SIERRA PÁEZ	NOMBRE: INGENIERO LUIS FERNANDO FIALLOS CAJAS